	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CPS NO. 093 - 2026.

CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
SPP85	NISSAN	2007	Doble cabina.	Yefer Pacheco	1051955308	3026732326.

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	11 03 26	6:00	18:00	Urbano.	Kevin manrique		K
2	12 03 26	6:00	18:00	Urbano	Kevin manrique		K
3	13 03 26	6:00	18:00	Urbano	Kevin manrique		K
4	14 03 26	6:00	18:00	Urbano	Kevin manrique		K
5	15 03 26	6:00	18:00	Urbano	Kevin manrique		K
6	16 03 26	6:00	18:00	Urbano	Kevin manrique		K

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	SI	NO
1 .¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	X	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la vía (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	X	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	X	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, computadores, GPS, etc...?		X
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o latiga?		X
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	X	
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	X	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		X			
ACATO DE LAS NORMAS		X			
CALIDAD DEL SERVICIO		X			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO Kevin Elian manrique Becerra

ARCOTRANS	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CPS NO. 073-2026

CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
SPP745	NISSAN	2007	Doble Cabina	Yefer Pacheco	1051955308	3026733226

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	17 03 26	6:00	18:00	Urbano	Kevin manrique		K
2	18 03 26	6:00	18:00	Urbano	Kevin manrique		K
3	19 03 26	6:00	18:00	Urbano	Kevin manrique		K
4	20 03 26	6:00	18:00	Urbano	Kevin manrique		K
5	21 03 26	6:00	18:00	Urbano	Kevin manrique		K
6	22 03 26	6:00	18:00	Urbano	Kevin manrique		K

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	SI	NO
1. ¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	X	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la via (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	X	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	X	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, conputadores, GPS, etc...?		X
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		X
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	X	
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	X	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		X			
ACATO DE LAS NORMAS		X			
CALIDAD DEL SERVICIO		X			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO Kevin Alexander manrique Becerra

ARCOTRANS	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CPS NO. 073 - 2026.

CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	**MARCA**	**MODELO**	**TIPO**	**NOMBRE**	**CEDULA**	**TELEFONO**
SPD 245	NISSAN.	2007.	Doble cabina	Yefer Pacheco.	1051955308	3026733726

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	23 03 26	6:00	18:00	Urbano	Kevin manrique		K
2	24 03 26	6:00	18:00	San Pedro	Kevin manrique		K
3	25 03 26	6:00	18:00	Urbano	Kevin manrique		K
4	26 03 26	6:00	18:00	Urbano	Kevin manrique		K
5	27 03 26	6:00	18:00	Borrascoso	Kevin manrique		K
6	28 03 26	6:00	18:00	Borrascoso	Kevin manrique		K

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	SI	NO
1 .¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	X	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la vía (peatón. pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	X	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	X	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, computadores, GPS, etc...?		X
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		X
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	X	
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	X	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		X			
ACATO DE LAS NORMAS		X			
CALIDAD DEL SERVICIO		X			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO Kevin Elion manrique Becerra

	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CPS NO. 073-2026.

CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	**MARCA**	**MODELO**	**TIPO**	**NOMBRE**	**CEDULA**	**TELEFONO**
SPP715	NISSAN.	2007	doble cabina	Yefer Pacheco.	1051955308	3026733226

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	29 03 26	6:00	18:00	Urbano	Kevin manrique		K
2	30 03 26	6:00	18:00	Urbano	Kevin manrique		K
3	31 03 26	6:00	18:00	Corinto.	Kevin manrique		K
4	01 04 26	6:00	18:00	Urbano	Kevin manrique		K
5	04 04 26	6:00	18:00	Urbano	Kevin manrique		K
6	05 04 26	6:00	18:00	Urbano	Kevin manrique		K

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	SI	NO
1 .¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	X	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la vía (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	X	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	X	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, conputadores, GPS, etc...?		X
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		X
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	X	
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	X	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		X			
ACATO DE LAS NORMAS		X			
CALIDAD DEL SERVICIO		X			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO Kevin Elian manrique Becerra

ARCOTRANS	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PAGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CPS NO-093-2026

CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
SPD-785	NISSAN	2009	Doble Cabina	Yefer Pacheco	1051955388	3026733226.

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	06/04/26	6:00	18:00	Urbano	Kevin Manrique		K
2	07/04/26	6:00	18:00	Urbano	Kevin manrique		K
3	08/04/26	6:00	18:00	San Pedro	Kevin Manrique		K
4	09/04/26	6:00	18:00	San Pedro.	Kevin manrique		K
5	10/04/26	6:00	18:00	Urbano	Kevin manrique		K
6							

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	SI	NO
1. ¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	X	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la via (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	X	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	X	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, conputadores, GPS, etc...?		X
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		X
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	X	
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	X	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		X			
ACATO DE LAS NORMAS		X			
CALIDAD DEL SERVICIO		X			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO Kevin Elian Manrique Becerra

ARCOTRANS	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CPS NO. 073-2026.

CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
SKQ193	Mercedez Benz.	2008.	Placas	Heleon Castellanos.	4051914	3209412828.

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	11 03 26	6:00	18:00	Disponible	Lizeth Tatiana Pabón		Tatiana Pabon
2	12 03 26	6:00	18:00	Disponible	Lizeth Tatiana Pabon		Tatiana Pabon
3	13 03 26	6:00	18:00	La Azotada.	Lizeth Tatiana Pabon		Tatiana Pabon
4	14 03 26	6:00	18:00	Disponible	Lizeth Tatiana Pabon		Tatiana Pabon
5	15 03 26	6:00	18:00	Disponible	Lizeth Tatiana Pabon		Tatiana Pabon
6	16 03 26	6:00	18:00	Disponible	Lizeth Tatiana Pabon		Tatiana Pabon

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	SI	NO
1. ¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	X	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la vía (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	X	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	X	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, computadores, GPS, etc...?		X
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		X
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	X	
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	X	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		X			
ACATO DE LAS NORMAS		X			
CALIDAD DEL SERVICIO		X			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO Lizeth Tatiana Pabon D

ARCOTRANS	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CPS NO. 073- 2026.

CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI

VEHICULO			CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
SLO773	Mercedes Benz.	2008	Microbus	Nelson Castellanos	4051914	3209412828

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	17 03 26	6:00	18:00	Disponible	Lizeth Tatiana Peban		Tatiana Peban
2	18 03 26	6:00	18:00	Disponible	Lizeth Tatiana Peban		Tatiana Peban
3	14 03 26	6:00	18:00	San Marino	Lizeth Tatiana Peban		Tatiana Peban
4	20 03 26	6:00	18:00	San Marino	Lizeth Tatiana Peban		Tatiana Peban
5	21 03 26	6:00	18:00	Disponible	Lizeth Tatiana Peban		Tatiana Peban
6	22 03 26	6:00	18:00	Azufrada	Lizeth Tatiana Peban		Tatiana Peban

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	**SI**	**NO**
1 .¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	X	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la vía (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	X	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	X	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, computadores, GPS. etc...?		X
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		X
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	X	
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	X	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		X			
ACATO DE LAS NORMAS		X			
CALIDAD DEL SERVICIO		X			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO Lizeth Tatiana Peban D

ARCOTRANS	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS:

CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	**MARCA**	**MODELO**	**TIPO**	**NOMBRE**	**CEDULA**	**TELEFONO**
SKO713	Mercedes Benz	2008	Buses	Nelson Castellanos	4051917	3209141282

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	23 03 26	6:00	18:00	Azufrada	Lizeth Tatiana Peñon		Tatiana Peñon
2	24 03 26	6:00	18:00	Azufrada	Lizeth Tatiana Peñon		Tatiana Peñon
3	25 03 26	6:00	18:00	Azufrada	Lizeth Tatiana Peñon		Tatiana Peñon
4	26 03 26	6:00	18:00	Azufrada.	Lizeth Tatiana Peñon		Tatiana Peñon
5	27 03 26	6:00	18:00	San Marino	Lizeth Tatiana Peñon		Tatiana Peñon
6	28 03 26	6:00	18:00	Azufrada	Lizeth Tatiana Peñon		Tatiana Peñon

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	**SI**	**NO**
1 .¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	X	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la vía (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	X	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	X	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, computadores, GPS, etc...?		X
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		X
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	X	
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	X	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		X			
ACATO DE LAS NORMAS		X			
CALIDAD DEL SERVICIO		X			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO Lizeth Tatiana Peñon D

	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CPS NO. 073-2026

CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
SBO913	Mercedes Benz	2008	Microbus	Nelson Castellanos	4051914	3209712878

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	29 03 26	6:00	18:00	Azufrada	Lizeth Tatiana Pelson		Tatiana Pelson
2	30 03 26	6:00	18:00	Azufrada	Lizeth Tatiana Pelson		Tatiana Pelson
3	31 03 26	6:00	18:00	Azufrada.	Lizeth Tatiana Pelson		Tatiana Pelson
4	1 04 26	6:00	18:00	Disponible	Lizeth Tatiana Pelson		Tatiana Pelson
5	4 04 26	6:00	18:00	San Marino	Lizeth Tatiana Pelson		Tatiana Pelson
6	5 04 26	6:00	18:00	Disponible	Lizeth Tatiana Pelson		Tatiana Pelson

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	SI	NO
1 .¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	X	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la vía (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	X	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	X	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, computadores, GPS, etc...?		X
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		X
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	X	
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	X	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		X			
ACATO DE LAS NORMAS		X			
CALIDAD DEL SERVICIO		X			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO Lizeth Tatiana Pelson D

ARCOTRANS	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CPS NO .073-2026

CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
SKO713	Mercedes Benz.	2008	Microbus	Nelson Castelblanco	4051917.	3209912828

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	6 04 26	6:00	18:00	Disponible	lizeth Tatiana Pabón		Tatiana Pabón
2	7 04 26	6:00	18:00	Disponible	lizeth Tatiana Pabón		Tatiana Pabón
3	8 04 26	6:00	18:00	San Marino	lizeth Tatiana Pabón		Tatiana Pabón
4	09 04 26	6:00	18:00	Disponible	lizeth Tatiana Pabón		Tatiana Pabón
5	10 04 26	6:00	18:00	Disponible	lizeth Tatiana Pabón		Tatiana Pabón
6							

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	SI	NO
1 .¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	X	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la vía (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	X	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	X	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, computadores, GPS, etc...?		X
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		X
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	X	
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	X	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		X			
ACATO DE LAS NORMAS		X			
CALIDAD DEL SERVICIO		X			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO

lizeth Tatiana Pabón D

ARCOTRANS	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CPS NO. 073-2026.

CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
WMY044	DFSK.	2016	Camioneta	Uriel Rodriguez	4051930	3115100085.

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	11 03 26	6:00	18:00	Disponible.	Daniela Coronado		Daniela C
2	12 03 26	6:00	18:00	Disponible	Daniela Coronado		Daniela C
3	13 03 26	6:00	18:00	Cloro lo	Daniela Coronado		Daniela C
4	14 03 26	6:00	18:00	Disponible	Daniela Coronado		Daniela C
5	15 03 26	6:00	18:00	Disponible	Daniela Coronado		Daniela C
6	16 03 26	6:00	18:00	Disponible	Daniela Coronado		Daniela C

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	SI	NO
1 .¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	X	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la vía (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	X	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	X	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, conputadores, GPS, etc...?		X
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		X
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	X	
7. ¿El vehioulo esta ordenado y aseado?	X	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		X			
ACATO DE LAS NORMAS		X			
CALIDAD DEL SERVICIO		X			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO Daniela C

ARCOTRANS	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CPS 160. 093 - 2026.

CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	**MARCA**	**MODELO**	**TIPO**	**NOMBRE**	**CEDULA**	**TELEFONO**
WPC091	DFSK	2016	Camioneta	Uriel Rodriguez	4051430	3115100085.

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	17 03 26	6:00	18:00	Victoria.	Daniela Coronado		Daniela C
2	18 03 26	6:00	18:00	Disponible	Daniela Coronado		Daniela C
3	19 03 26	6:00	18:00	Disponible	Daniela Coronado		Daniela C
4	20 03 26	6:00	18:00	Disponible	Daniela Coronado		Daniela C
5	21 03 26	6:00	18:00	Disponible	Daniela Coronado		Daniela C
6	22 03 26	6:00	18:00	Disponible	Daniela Coronado		Daniela C

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	**SI**	**NO**
1 .¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	X	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la via (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	X	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	X	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, conputadores, GPS, etc...?		X
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		X
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	X	
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	X	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		X			
ACATO DE LAS NORMAS		X			
CALIDAD DEL SERVICIO		X			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO Daniela C.

	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CPS NO. 093-2026

CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	**MARCA**	**MODELO**	**TIPO**	**NOMBRE**	**CEDULA**	**TELEFONO**
WPY 004	DFSK.	2016.	Camioneta	Uriel Rodriguez	4051430	3115100085.

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	23/03/26	6:00	18:00	Disponible	Daniela Coronado		Daniela C
2	24/03/26	6:00	18:00	Morales	Daniela Coronado		Daniela C
3	25/03/26	6:00	18:00	Morales	Daniela Coronado		Daniela C
4	26/03/26	6:00	18:00	Disponible	Daniela Coronado		Daniela C
5	27/03/26	6:00	18:00	Boriascoso.	Daniela Coronado		Daniela C
6	28/03/26	6:00	18:00	Disponible	Daniela Coronado		Daniela C

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	**SI**	**NO**
1 .¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	X	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la via (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	X	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	X	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, conputadores, GPS, etc...?		X
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		X
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	X	
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	X	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		X			
ACATO DE LAS NORMAS		X			
CALIDAD DEL SERVICIO		X			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO Daniela C.

	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CPS NO. 073-2026.

CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	**MARCA**	**MODELO**	**TIPO**	**NOMBRE**	**CEDULA**	**TELEFONO**
WMB941	DFSK	2016.	Camioneta	Uriel Rodriguez	4051430.	3115100085.

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	29 03 26	6:00	18:00	Morales.	Daniela Coronado		Daniela C
2	30 03 26	6:00	18:00	Disponible	Daniela Coronado		Daniela C
3	31 03 26	6:00	18:00	Chorolo.	Daniela Coronado		Daniela C
4	01 04 26	6:00	18:00	Morales.	Daniela Coronado		Daniela C
5	04 04 26	6:00	18:00	Disponible	Daniela Coronado		Daniela C
6	05 04 26	6:00	18:00	Disponible	Daniela Coronado		Daniela C.

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	SI	NO
1 .¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	X	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la vía (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	X	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	X	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, computadores, GPS, etc...?		X
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		X
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	X	
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	X	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		X			
ACATO DE LAS NORMAS		X			
CALIDAD DEL SERVICIO		X			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO Daniela C

	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CPS NO. 073 - 2026.

CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	**MARCA**	**MODELO**	**TIPO**	**NOMBRE**	**CEDULA**	**TELEFONO**
WNP 044	DFSK.	2016	Camioneta	Uriel Rodriguez	4051430	3115160085

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	06 04 26	6:00	18:00	Disponible	Daniela Coronado		Daniela C
2	07 04 26	6:00	18:00	Disponible	Daniela Coronado		Daniela C
3	08 04 26	6:00	18:00	Disponible	Daniela Coronado		Daniela C
4	09 04 26	6:00	18:00	Chorolo.	Daniela Coronado		Daniela C
5	10 04 26	6:00	18:00	Chorolo	Daniela Coronado		Daniela C
6							

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	SI	NO
1 .¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	X	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la vía (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	X	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	X	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, computadores, GPS, etc...?		X
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		X
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	X	
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	X	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		X			
ACATO DE LAS NORMAS		X			
CALIDAD DEL SERVICIO		X			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO Daniela C.

ARCOTRANS	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CPS NO. 073-2026

CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
[illegible]	Renault H.	2019	Camion	Freddy Rojas.	4051702.	3212187499.

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	11 03 26	6:00	18:00	Urbano.	Wilmer Rueda		
2	12 03 26	6:00	18:00	Urbano	Wilmer Rueda		
3	13 03 26	6:00	18:00	Urbano	Wilmer Rueda		
4	14 03 26	6:00	18:00	Urbano	Wilmer Rueda		
5	15 03 26	6:00	18:00	Urbano	Wilmer Rueda		
6	16 03 26	6:00	18:00	Urbano	Wilmer Rueda		

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	**SI**	**NO**
1 .¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	X	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la via (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	X	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbapas?	X	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, conputadores, GPS, etc...?		X
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		X
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	X	
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	X	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		X			
ACATO DE LAS NORMAS		X			
CALIDAD DEL SERVICIO		X			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO

ARCOTRANS	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CPS NO. 073 2026

CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
ESH111	Renault H	2019	Camión	Fredy Rojas	4051702.	321 258 7799

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	17 03 26	6:00	18:00	Urbano	Wilmer Rueda		Conforme
2	18 03 26	6:00	18:00	Aguachica	Wilmer Rueda		Conforme
3	19 03 26	6:00	18:00	Urbano	Wilmer Rueda		Conforme
4	20 03 26	6:00	18:00	Urbano	Wilmer Rueda		Conforme
5	21 03 26	6:00	18:00	Urbano	Wilmer Rueda		Conforme
6	22 03 26	6:00	18:00	Urbano	Wilmer Rueda		Conforme

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	SI	NO
1 .¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	X	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la vía (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	X	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	X	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, conputadores, GPS, etc...?		X
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		X
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?		
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?		

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		X			
ACATO DE LAS NORMAS		X			
CALIDAD DEL SERVICIO		X			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO Conforme

ARCOTRANS	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CPS NO. 73-2026.

CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
TSM116	Renault	Kangoo	2021	Fredy Rojas	9057027	3212187999

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	23 03 26	6:00	18:00	Urbano	[illegible]		[signature]
2	24 03 26	6:00	18:00	Urbano	[illegible]		[signature]
3	25 03 26	6:00	18:00	Urbano	[illegible]		[signature]
4	26 03 26	6:00	18:00	Urbano	[illegible]		[signature]
5	27 03 26	6:00	18:00	Urbano	[illegible]		[signature]
6	28 03 26	6:00	18:00	Aguachica	[illegible]		[signature]

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	SI	NO
1 .¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	X	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la vía (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	X	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	X	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, conputadores, GPS, etc...?		X
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		X
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	X	
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	X	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		X			
ACATO DE LAS NORMAS		X			
CALIDAD DEL SERVICIO		X			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO [signature]

ARCOTRANS	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CPS NO. 73-2026.

CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
FSM111	Renault	2019	Camper	Freddy Rojas.	4051702.	321 218-7999

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	29 03 26	6:00	18:00	Urbano	wilma Ruiz		
2	30 03 26	6:00	18:00	Aguachica.	wilma Ruiz		
3	31 03 26	6:00	18:00	Aguachica.	wilma Ruiz		
4	01 04 26	6:00	18:00	Aguachica.	wilma Ruiz		
5	04 04 26	6:00	18:00	Urbano	wilma Ruiz		
6	05 04 26	6:00	18:00	Urbano	wilma Ruiz		

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	SI	NO
1 .¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	X	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la via (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	X	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	X	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, conputadores, GPS, etc...?		X
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		X
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	X	
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	X	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		X			
ACATO DE LAS NORMAS		X			
CALIDAD DEL SERVICIO		X			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO

ARCOTRANS	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CPS NO. 073-2026.

CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
BRAN	Renault	2019	Camión	Freddy Rojas.	4051702.	3217187999

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	06 04 26	6:00	18:00	Urbano	wilmer Ruda		
2	07 04 26	6:00	18:00	Urbano	wilmer Ruda		
3	08 04 26	6:00	18:00	Urbano	wilmer Ruda		
4	09 04 26	6:00	18:00	Urbano	wilmer Ruda		
5	10 04 26	6:00	18:00	Urbano	wilmer Ruda		
6							

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	SI	NO
1 .¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	X	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la vía (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	X	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	X	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, conputadores, GPS, etc...?		X
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		X
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	X	
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	X	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		X			
ACATO DE LAS NORMAS		X			
CALIDAD DEL SERVICIO		X			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO